



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON SU ACTITUD Y
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES 2018**

**TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

AUTOR:

TOLEDO PINTADO, ROSSIO DEL PILAR (0000-0002-1985-4730)

ASESORES:

Dra. ANA VILMA PERALTA IPARRAGUIRRE (0000-0002-5501-8959)

Dra. IRMA YUPARI AZABACHE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

TRUJILLO - PERU

2019

PAGINA DEL JURADO

DRA. KARIN SANTOS REBAZA
PRESIDENTE

MG. ABIGAIL DIAZ VARGAS
SECRETARIO

MG ANA PERALTA IPARRAGUIRRE
VOCAL

DEDICATORIA

Quiero dedicar este trabajo en primer lugar a Dios quien me dio la salud para llegar a este momento especial de mi vida, por los momentos buenos y también los difíciles que me han enseñado a madurar y a valorar el sacrificio.

De igual forma dedico esta tesis con todo mi cariño y amor para ustedes mis padres Doralinda y Amador por hacer hasta lo imposible para que pueda lograr mis metas; a ti madre por ser incondicional a mí, por acompañarme en cada momento de mi vida universitaria, por formarme con buenos sentimientos, hábitos, valores y por ser mi motivación que me han ayudado a seguir adelante.

A mi padre el hombre que me dio la vida y mucho más, a quien con sus sabios consejos ha sabido guiarme para culminar mi carrera profesional y por estar siempre presente y dándome su apoyo.

Finalmente quiero dedicar esta tesis a todos mis hermanos por su apoyo constante, por extenderme su mano en esta etapa de mi vida y por su amor incondicional.

AGRADECIMIENTO

A mi madre.

Por estar siempre presente en mi vida por darme fuerzas para salir adelante, por estar siempre apoyándome a pesar de mis errores y mis tropiezos de los cuales me has ayudado a levantarme, gracias por ser mi pilar y mi motivación. Te amo.

A mi padre.

Por el constante apoyo en mi formación, en la disciplina que me enseñaste, en los constantes consejos que te juro los pondré en práctica. Te amo.

A mis hermanos.

Jubitza, Araceli, Eleana, Joel, Gerardo, Paola por el apoyo brindado a mis padres para culminar mi carrera por brindarme el apoyo que me brindaron a lo largo de esta etapa de mi vida y por ser las únicas personas que me tienden la mano cuando lo necesito, siempre les estaré eternamente agradecida.

A mis sobrinos.

Ustedes mis amores; Cristopher, Valentina, Elda, Belén, Mathyas y Andréé; porque con su sonrisa me motivaban a sonreírle a mis malos ratos. Los amo.

A mis amigos.

Porque fueron mi empuje cuando sentía que no podía seguir, por brindarme su apoyo desinteresado. Los llevaré presente en mi corazón.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, Rossio del Pilar Toledo Pintado con DNI 42895010, estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias Médicas, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan a la Tesis titulada “Nivel de conocimiento y su relación con su actitud y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E “Julio Gutiérrez Solari- El Milagro” Octubre - Diciembre 2018”, son:

De mi autoría.

- He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas; por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada-

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, 18 de Diciembre del 2018.

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

Presento ante Ustedes la Tesis titulada “Nivel de conocimiento y su relación con su actitud y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes 2018”, con la finalidad de Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud y uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la I.E “Julio Gutiérrez Solari- El Milagro” Octubre - Diciembre 2018, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para obtener el Grado Académico de Licenciada en Obstetricia.

Esperando cumplir con los requisitos de aprobación

Rossio del Pilar Toledo Pintado

INDICE

PAGINA DEL JURADO	11
DEDICATORIA	12
AGRADECIMIENTO	13
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD	14
PRESENTACIÓN	15
RESUMEN	17
ABSTRACT	18
I. INTRODUCCIÓN	10
1.1. Realidad Problemática	10
1.2. Trabajos Previos	11
1.3. Teorías Relacionadas al tema	15
1.4. Formulación al Problema	23
1.5. Justificación del estudio	24
1.6. Hipótesis	25
1.7. Objetivo	26
II. MÉTODO	26
2.1. Diseño de investigación	26
2.2. Variables, Operacionalización	27
2.3. Población y muestra	35
2.4. Técnica de Recolección de Datos	36
2.5. Métodos de análisis de datos	37
2.6. Aspectos éticos	38
III. RESULTADOS	39
IV. DISCUSIÓN	44
V. CONCLUSIONES	48
VI. RECOMENDACIONES	49
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	50
ANEXOS	54

RESUMEN

En esta investigación se presentaron los resultados de los conocimientos y su relación con la actitud y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes 2018. La población estuvo conformada por 150 alumnos de 3^{er} al 4^{to} grado de secundaria de la Institución Educativa Julio Gutiérrez Solari entre las edades de 12 a 17 años de edad. El objetivo general fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, los resultados obtenidos a través de un cuestionario de 20 preguntas, donde el objetivo específico fue identificar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes, mostrando que un 49.3% tienen un nivel bueno, el 40.7% un nivel regular y un 10% un nivel malo, otro objetivo específico fue identificar la actitud de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos; se utilizó un cuestionario de 10 preguntas, se midió según la escala de lickert dando como resultado que un 62.7% muestra una actitud favorable y un 37.3% una actitud desfavorable; en cuanto al uso de métodos anticonceptivos se midió con un cuestionario de 4 preguntas dando como resultados que un 54% usa algún método anticonceptivo y el 46% no usa. Además se relacionó el nivel de conocimiento con la actitud dando como resultado que 63 de los encuestados muestran que si existe relación entre el nivel de conocimiento y una actitud favorable, en cuanto a la relación del nivel de conocimiento con el uso encontramos resultados positivos ya que 60 de los encuestados muestran que si existe relación. Se tomó en consideración el trabajo de investigación para el respectivo análisis; los datos recolectados; se utilizaron los análisis estadísticos descriptivos, inferenciales y pruebas no paramétricas, para luego ser procesadas mediante los programas de cálculo informativo de Microsoft office Excel 2016 y programa software de estadística SPSS versión 25, la cual mostró la distribución de frecuencias u organización de datos, conjunto de puntuaciones ordenadas en sus respectivas categorías que pueden ser cualitativas o cuantitativas; las tablas determinaron la frecuencia y el porcentaje de la información acumulada de los adolescentes

Palabras clave: Conocimiento, actitud, uso, métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

This research presented the results of knowledge and its relationship with the attitude and use of contraceptive methods in adolescents 2018. The population consisted of 150 students from 3rd to 4th grade of the Julio Gutiérrez Solari Educational Institution between the ages 12 to 17 years old. The general objective was to determine the relationship between the level of knowledge and the attitude and use of contraceptive methods in adolescents, the results obtained through a questionnaire of 20 questions, where the specific objective was to identify the level of knowledge of contraceptive methods in adolescents , showing that 49.3% have a good level, 40.7% a regular level and 10% a bad level, another specific objective was to identify the attitude of adolescents about contraceptive methods; a questionnaire of 10 questions was used, it was measured according to the lickert scale, resulting in 62.7% showing a favorable attitude and 37.3% showing an unfavorable attitude; as for the use of contraceptive methods, it was measured with a questionnaire of 4 questions, which showed that 54% use some contraceptive method and 46% do not use it. In addition, the level of knowledge was related to the attitude, resulting in 63 of the respondents showing that if there is a relationship between the level of knowledge and a favorable attitude, in terms of the relationship of the level of knowledge with use, we find positive results since 60 of the respondents show that there is a relationship. The research work for the respective analysis was taken into consideration; the data collected; the descriptive, inferential and non-parametric statistical analyzes were used, to be processed by means of the Microsoft Office Excel 2016 information calculation programs and SPSS version 25 statistical software program, which showed the distribution of frequencies or data organization, joint of scores ordered in their respective categories that can be qualitative or quantitative; the tables determined the frequency and the percentage of the accumulated information of the adolescents.

Keywords: Knowledge, attitude, use, contraceptive methods.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

Existen personas que en estos momentos les es difícil el acceso a los servicios de planificación y mucho más jóvenes económicamente pobres que habitan en zonas rurales o urbanas marginales; a partir de ello se han tomado decisiones que se han puesto en camino para poder afrontar este problema, un claro ejemplo es La Cumbre de Londres en el año 2012 se comprometió a hacer más accesible los servicios de PPFF por lo menos a 120 millones de personas más para el año 2020. La Dra. Temmerman, directora del área de Salud Reproductiva e Investigaciones Conexas dice que «Tenemos que ir con cuidado para que las iniciativas que se emprendan no vulneren los derechos humanos; no se trata solamente de aumentar las cifras, sino de potenciar el conocimiento, ya que es vital que las mujeres y también los hombres entiendan el funcionamiento de los anticonceptivos, que tengan la posibilidad de elegir entre varios métodos y que se sientan cómodas con el método que reciban»¹.

Los objetivos de la ENDES 2012 fue determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, ya que es un requisito necesario para su uso, así mismo la encuesta del año 2009 de la ENDES 2012 añadió una sección acerca el conocimiento, el uso pasado y el uso actual de MAC en dicho estudio la medición del conocimiento se realizó preguntando a la entrevistada (o) sobre qué métodos conocía o había escuchado hablar; en este sentido el conocer de un MAC no precisamente quiere decir que la mujer o el varón tenga un buen nivel de información sobre este tema; basta con que por lo menos conozca el nombre, o tenga una idea de cómo se emplea. El INEI según sus investigaciones realizados en el 2010 han demostrado que las féminas adolescentes se encuentran en un nivel educativo superior dieron un resultado de 76.6 %, por lo tanto comprendemos que la prevención de este problema debe darse dentro del marco de la PPFF y la utilización de MAC, teniendo en cuenta la realidad de los (as) adolescentes, sus características progresivas y otros comportamientos de riesgo; teniendo en cuenta que todos los métodos sean apropiados para los adultos sanos como para los adolescentes

sanos y antes de debatir las opciones anticonceptivas los adolescentes deben tener la oportunidad de expresar sus necesidades y decidir libremente el elegir un MAC, dando apertura al diálogo entre los adolescentes y los miembros del equipo de salud, debe organizarse para que así se pueda ayudar al adolescente a tomar una decisión con una buena información, voluntaria y adecuada a sus circunstancias particulares, para lograr que el adolescente al momento de elegir un método tenga en cuenta la eficacia, la capacidad para cumplir con el uso, de tolerar los efectos secundarios y el costo, así como actitudes y factores personales adicionales que pueden influir en la decisión del uso del método anticonceptivo y su cumplimiento².

1.2. Trabajos Previos

Betania A L, et al.³ (México, 2013), en su investigación indicaron que el conocimiento básico sobre el condón fue elevado entre adolescentes de 15 a 19 años, ya sea que hayan iniciado su vida sexual o no. Asimismo, el uso de este método entre adolescentes durante la última relación sexual registra un incremento importante entre 2006 y 2012. En la región con el nivel más bajo de uso se duplicó el porcentaje de uso del condón en este grupo de edad.

En un estudio sobre el uso del condón en adolescentes realizado por Betania Allen, et al.³ (México, 2013), el 31.2% de las adolescentes había iniciado vida sexual; el uso del condón aumentó de 31.8 a 47.8% en el 2012. La ENSANUT Encuesta Nacional de Salud y Nutrición en el año 2012 indica que más de 80% de las adolescentes que informaron haber iniciado vida sexual tiene conocimientos básicos sobre el uso del condón, 89% sabía que sólo se puede emplear una vez y 82% tenía conocimiento de que el condón protege de infecciones de transmisión sexual y del embarazo, entre las adolescentes que aún no habían iniciado su vida sexual, 86% sabía que sólo se puede usar una vez y 82% sabía que previene de ITS y del embarazo.

Soto S, Caballero M, Guerrero R, Ramírez NP.⁴ (México, 2012), en la investigación desarrollada mostró que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos se ha incrementado entre los adolescentes pues el 90%

reportó tener conocimiento de algún método de planificación familiar. Las cifras de adolescentes que iniciaron vida sexual sin protección disminuyó de 79.1% en el 2000: en las mujeres a 33.4% en el 2012 y en hombres de 47.5% a 14.4%, respectivamente, entre los métodos más utilizados por este último grupo se ubica el condón con 80.6% y cerca de 6.2% indicó el uso de anticonceptivos hormonales; a pesar del uso inicial de algún método anticonceptivo del total de las adolescentes que tuvieron relaciones sexuales 51.9% reportó haber estado alguna vez embarazada.

Chamorro L.⁵ (Ecuador, 2012), desarrolló un estudio denominado: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos y utilización del condón en la primera experiencia sexual de adolescentes varones y mujeres que son estudiantes de los quintos cursos del Colegio Nacional “José Julián Andrade” de la provincia del Carchi de enero a julio del 2012 en donde se aplicó una encuesta individual para la recolección de la información y se entrevistó a 133 adolescentes, al finalizar el trabajo se concluyó que los estudiantes tienen poco conocimiento de los métodos anticonceptivos por lo tanto no están informados de la correcta utilización del condón. El motivo por el que los estudiantes de este Colegio han iniciado su primera experiencia sexual se debe a la influencia de los factores sociodemográficos, socioculturales y psicológicos.

Mora M.⁶ (Argentina, 2014), estudió las características psicológicas y sociodemográficas en una muestra de adolescentes embarazadas, escolarizadas, de 13 a 18 años de la ciudad de Buenos Aires comparando un grupo de adolescentes no embarazadas, en donde recolectaron datos primarios a través de una encuesta que permitió estudiar y comparar las relaciones entre el uso de métodos anticonceptivos y la información y formación sexual recibidas en los distintos ámbitos. Los hallazgos revelaron que la información recibida no incide en el uso de métodos de control de la natalidad y cuidado de la salud.

Sánchez-Meneses M^{7.}, (México 2014). Realizó un Estudio de tipo observacional, descriptivo y transversal; cuya finalidad fue identificar el

nivel de conocimiento y uso de MAC en adolescentes de un Centro de Salud. La muestra fue de 120 adolescentes de 15 a 19 años con vida sexual activa, sus resultados fueron que el 15% de los adolescentes tienen el nivel de conocimiento alto, el 60% medio y un 23% bajo. Al analizar los resultados referentes al nivel de conocimiento, no se logró significancia con respecto al sexo, solo se mostró diferencia con los grupos de edad, ya que los mayores obtuvieron mejores resultados. El 97.5% había recibido información de cómo utilizar los MA y en el momento del estudio el 55 % de los adolescentes usaban algún método anticonceptivo y el método más utilizado fue el condón masculino con un 65.2%, seguido de los hormonales orales con un 13.6%.

Gómez A⁸. (Ecuador, 2015), Se concluyó que la mayoría de los adolescentes conocen de la existencia de los métodos, pero el dato resaltante fue de que más del 70% no sabían que sirven para evitar un embarazo. En otro estudio C. Jerónimo y otros investigadores obtuvo como resultados que el 90% conoce los métodos anticonceptivos, el 76,5% de los adolescentes usan condón pero el 47% refiere dificultad en su uso.

Vázquez A, Suárez N.⁹ (Cuba 2015). Realizaron un estudio que tuvo como objetivo identificar los factores que influyen en el uso de MAC, obteniendo los siguientes resultados: con respecto al nivel de conocimiento el 57.1% de los adolescentes tuvieron un nivel alto seguido de un nivel medio con un 38,1% y por último un 4,8% con un nivel bajo; con respecto al uso de MAC el 57,1% de los adolescentes no los usan. En conclusión en relación con el conocimiento en el grupo de los adolescentes, la mayoría manifestó conocer al menos un método, pero aparentemente no influye en su uso, ya que este grupo de edad es el que menos lo emplea.

Sánchez L¹⁰ (Ecuador 2015) Tuvo como objetivo identificar los factores que impiden el uso de anticonceptivos para la prevención del embarazo en los adolescentes. Los resultados fueron los siguientes el 87,4%, manifestó conocer sobre los MAC y su uso. Además refieren como fuentes principales de información en un 70.08% a los establecimientos educativos, seguido de los establecimientos de salud y sitios de internet.

En cuanto a la relación entre la edad y el uso de MAC, el 100% de las menores de 14 años refieren no haber usado alguno, entre las edades de 14 y 16 años el 75% refieren no haber usado, se confirmó que existe relación estadísticamente significativa entre la edad y el uso de MAC, afirmando que mientras mayor es la edad habrá más uso de anticonceptivos y viceversa. Las que no refieren tener fuentes de información confiables, el 86,6% no ha usado algún MAC, a diferencia de las que sí han usado el 57,2% refiere haber recibido información de fuentes confiables. Las pacientes que refieren conocer sobre anticonceptivos, el 42,34% refiere no haber usado algún anticonceptivo mientras que un 57,66% refiere que sí, además de las pacientes que no conocen los anticonceptivos el 93,75% refiere no haber usado anticonceptivos.

Fernández I.¹¹ (Perú 2015), En su investigación tuvo como objetivo definir la relación del nivel de conocimiento, el uso de los MAC y el anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes del distrito de San Juan de Lurigancho. Los resultados obtenidos fueron que el 92.7 %, no conocen los MAC. En cuanto a la relación del uso de los MAC en el primer acto sexual, el 50% si usaron algún método anticonceptivo y el 64% de los adolescentes uso algún MAC en la última relación sexual. El 58 % usa algún método en ocasiones, seguido del 26 % que lo usa siempre y el 16 % jamás lo usa. El conocimiento en relación al uso de los métodos, los que tienen nivel medio usan en un 65,6%, nivel bajo con el 18,4 % y el nivel alto el 16,0 %. En la población femenina se encontró que tienen un conocimiento medio con un 35%, y en el sexo masculino la mayoría tienen un conocimiento medio con el 30%. El nivel de conocimiento según edad se encontró que de los estudiantes de 14 a 16 años, el 50,8 % tiene un nivel de conocimiento medio, y el 13,7 % tiene un conocimiento bajo, y 8,1 un conocimiento alto.

Moras M.¹² (Perú 2015), realizó una, cuyo objetivo fue Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en las pacientes de puerperio del Hospital Nacional

Daniel Alcides Carrión en enero del 2015. Sus resultados fueron que el nivel de conocimiento en las adolescentes fue de 21.8% deficiente, seguido de 6.4% regular y 1.3% bueno. En cuanto a la relación entre el conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos y la elección y consiguiente uso de uno, se observó, mediante el uso de la prueba estadística chi cuadrado, que no hay una relación directa entre ambas variables, ya que de toda la población encuestada, la mayoría presentaba un nivel de conocimiento “Deficiente”, a pesar de esto la mayoría de estas pacientes se decidieron por un método anticonceptivo, lo que suena contradictorio ya que los conocimientos son los que ayudan a tomar decisiones y a realizar elecciones.

1.3. Teorías Relacionadas al tema

El conocimiento está definido de diferentes puntos de vista; en el área educativa el conocimiento es denominado como el tipo de experiencia que contiene una representación de un suceso o hecho ya vivido. Según Mario Bunge el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto, clasificándolo en: Conocimiento Científico el cual es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia. Según Manuel Kant en su “Teoría de conocimientos”, menciona que el conocimiento está determinada por la intuición sensible y los conceptos distinguiéndose dos tipos de conocimientos: Conocimiento puro o priori que se desarrolla antes de la experiencia y el Conocimiento empírico fabricado después de la experiencia. Por todo aquello se puede considerar que el conocimiento es la obtención de conceptos, conjunto de ideas, siendo importante considerar que es adquirido por una educación formal e informal es decir todos tenemos conocimientos, el cual puede ser inexacto pero que se vuelve racional a través de la experiencia, por medio formal o informal mediante el ejercicio intelectual.¹⁴

Uso proviene del latín usus, hace referencia a la acción y efecto de usar. Al Ejercicio o práctica general de algo, al empleo continuado y habitual de

alguien o algo. 35 Por ello uso de métodos anticonceptivos se refiere al empleo de los métodos anticonceptivo¹⁵

El Ministerio Nacional de Salud (MINSA), a partir del 14 de Agosto del presente año, según Resolución Ministerial N° 538 -2009/MINSA, en su afán de mejorar la calidad de atención reevalúa el concepto de Adolescencia; el Ministerio de Salud establece la adolescencia como la etapa comprendida entre los 12 y 17 años, 11 meses, 29 días con el fin de mejorar el sistema de salud para esta población. Otra definición de la adolescencia es la que nos da la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. La adolescencia es una de las etapas de transición que se caracteriza por un ritmo apurado de crecimiento y de cambios tanto físicos como psicológicos, superado únicamente por el que experimentan los lactantes, esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos, el comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia¹³.

La salud sexual y reproductiva es una característica humana del desarrollo vital que cada cual vive de manera particular y que se ve afectada por variables culturales, sociales y personales implicando aspectos como la comunicación, el placer, la afectividad, la expresión de las emociones, los deseos y la reproducción, aquí los métodos anticonceptivos juegan un papel muy importante nos permiten vivir la sexualidad de una manera libre y placentera, tener relaciones sexuales sin temor al embarazo y planificar con bastante seguridad el número de hijos y el momento de tenerlos, evitando embarazos no deseados". La Sexualidad y anticoncepción según la OMS la define como: "Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida abarcando al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual, evidenciado y expresado a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales"¹⁴.

La sexualidad es una característica humana del desarrollo vital que cada persona vive de forma particular, los métodos anticonceptivos nos permiten vivir la sexualidad de una manera libre y satisfactoria; la reproducción está unida al disfrute de la sexualidad por esta razón, la posibilidad de tener descendencia debe ser valorada y decidida conjuntamente de manera responsable por la pareja para evitar un embarazo no como consecuencia de la desinformación y el desconocimiento de los riesgos, fallos y errores que pueden producirse, si se tienen relaciones sexuales con coito y el objetivo deseado no es la reproducción, se deben utilizar métodos que evitan el embarazo¹⁵.

En el mundo hay miles de adolescentes que llevan una vida sexual activa, y es probable que muchos de ellos no utilicen algún método anticonceptivo en sus relaciones sexuales, los programas de educación sexual pueden ser eficaces para enseñar a los jóvenes a comunicarse y tomar decisiones en asuntos importantes gracias a lo cual podrían resistir a las presiones de sus compañeros en el terreno sexual, los adolescentes sexualmente activos deben elegir un método que les confiera una protección eficaz contra los embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS) siendo el procedimiento más seguro para evitar embarazos no deseados y las ITS la abstinencia o evitar el coito, sin embargo no todos los adolescentes optan por esta estrategia anticonceptiva¹⁶.

Los métodos anticonceptivos son aquellos encargados de impedir o reducir las posibilidades de una gestación, teniendo la opción de poder utilizar algún método desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil de la persona como por ejemplo el uso del preservativo, que también protege de las ITS, si es usado de forma correcta, es recomendable para toda pareja sexualmente activa. El método del ritmo, Ogino-Knaus, de la regla o del calendario consiste en no realizar el coito durante los días fértiles, considerando días fértiles el día de la ovulación que corresponde con la mitad del ciclo, cinco días antes y tres después. Su mecanismo de acción basado en la abstinencia sexual durante el

periodo fértil; este método incrementa la participación masculina en la planificación familiar y puede ser usado por mujeres que por diversas razones no desean usar otros métodos¹⁷.

Este método es útil para féminas con ciclos regulares, entre los 27 y 30 días, lo cual requiere de una buena orientación de pareja para su correcta práctica y un proveedor capacitado; las etapas de abstinencia para algunas personas pueden aparentar ser prolongados y su efectividad puede afectarse por factores externos como: estrés, viaje, enfermedad, dieta, ejercicio y otros que alteran el ciclo menstrual; sin embargo es un método que no protege de las ITS, VIH/SIDA, esta contraindicado su uso en mujeres con ciclos menstruales irregulares y/o sangrado inter menstrual, en adolescentes que aún no han regularizado su ciclo menstrual y mujeres en la peri menopausia, en mujeres que sufren y exigencias sexuales de su pareja, en mujeres con inexperiencia para reconocer características de su ciclo menstrual, en el posparto o post aborto reciente y por último durante la lactancia materna¹⁸.

En la forma de uso es importante saber cuándo inicia el ciclo menstrual y cuando termina, la mujer debe de registrar la duración de sus ciclos menstruales de por lo menos seis meses, idealmente 12 meses; de la historia menstrual se obtiene el periodo fértil para calcular el primer día del periodo fértil: reste 18 al ciclo más corto y para calcular el último día del periodo fértil: reste 11 al ciclo más largo, otra forma de uso es la regla de los 8 que consiste en que la pareja puede tener relaciones desde el primer día de la menstruación hasta el día 9 y luego los 8 días antes a la siguiente menstruación, recomendando la utilización del preservativo en las parejas con riesgo de alguna ITS, VIH/SIDA, HTVL1; su tasa de falla teórica o de uso perfecto es de 9 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso, y falla de uso o uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso^{16, 17}.

El Método de Billings, o del moco cervical; se produce en el cuello del útero un flujo o moco cuyo aspecto y consistencia varía específicamente

durante la ovulación coincidiendo con los días de más fértiles, el flujo se vuelve más abundante, transparente, pegajoso y elástico¹⁸. Las características es que incrementa la participación masculina en la planificación familiar, puede ser usado por mujeres de cualquier edad reproductiva y es apropiado para parejas que por diferentes razones no deseen usar otros métodos, este método requiere una capacitación especial de la pareja para reconocer características fisiológicas del moco, la eficacia se afecta por factores externos que alteren el ciclo menstrual: (estrés, viaje, enfermedad y otros) es importante saber que este método no previenen la infecciones de transmisión sexual ni HTVL1, su tasa de falla teórica o de uso perfecto es de 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso y su tasa de falla de uso o uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.^{16, 17}.

Las circunstancias en la cual se contraindican su uso son en mujeres que no saben reconocer las características de su ciclo menstrual, personas con infecciones, enfermedades o que estén usando algún medicamento que alteren el moco cervical, se debe utilizar con cuidado en mujeres con flujo vaginal persistente, o aquellas que estén dando de lactar¹⁹. La forma de uso de este método consiste en que la mujer debe saber identificar su periodo fértil de acuerdo a las características del moco cervical, debe observar diariamente la presencia de la mucosidad en sus genitales externos considerando que el periodo fértil se inicia con el 1er día en que se reconoce el moco cervical y dura hasta tres días después de la desaparición brusca de la sensación de humedad en este caso se indica el uso del condón en parejas en riesgo.^{17, 20}.

Dentro de la amplia gama de métodos anticonceptivos tenemos métodos de barrera su mecanismo físico es evitar la fecundación, entre ellos tenemos el preservativo masculino y el femenino ambos protegen contra las infecciones de transmisión sexual, estos preservativos se coloca sobre el pene erecto cubriéndolo hasta la base del pene de manera que impide que los espermatozoides contenidos en el semen pasen a la vagina, en el caso de la mujer es del mismo material pero se coloca dentro del conducto

vaginal con ayuda del dedo o de la pareja. Es un método eficaz si se usa correctamente, tiene efectos colaterales como por ejemplo la alergia al látex; es un método fácil adquirir y a un bajo costo además no requiere prescripción médica, fomenta la responsabilidad del varón en la anticoncepción, no se usa simultáneamente con el condón femenino. La tasa de falla del condón es de uso perfecto 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso y falla de uso 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.^{19,20}.

El preservativo femenino presenta un anillo o aro flexible en cada extremo, en un extremo el anillo es cerrado, lo que ayuda a la inserción del preservativo en el fondo de la vagina, en el otro extremo, el anillo es abierto y más grande, lo cual ayuda a mantener el preservativo fuera de la vagina este producto viene lubricado. Algunas mujeres refieren que el anillo externo brinda una estimulación sexual adicional, y por su textura suave y húmeda, brindaría una sensibilidad más natural que el preservativo masculino de látex durante la relación sexual. No disminuye la sensibilidad²⁰; su mecanismo de acción es impedir el paso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino, con respecto al uso la decisión dependerá de la mujer y puede ser colocado antes del coito^{20,21}.

En cuanto al uso del preservativo femenino debe usarse un nuevo condón para cada acto sexual, debe observar la fecha de caducidad, antes de abrir el sobre, frotar juntos los lados del condón femenino para distribuir bien el lubricante, se debe elegir una posición para la inserción (en cuclillas, levantando una pierna, sentada, o recostada), sostener el dedo índice entre el dedo pulgar y el dedo medio mientras continúa apretando el anillo interno del condón, colocar el condón en la entrada del canal vaginal y soltarlo, luego con el dedo índice por dentro del condón empujar el anillo interno dentro de la vagina, asegurar que el pene entre en el condón y se mantenga en su interior, el hombre o la mujer deberán guiar cuidadosamente la punta del pene dentro del condón y no entre el condón y la pared de la vagina, después de que el hombre retira su pene, sostener

el aro externo del condón, girar para sellar dentro los fluidos y suavemente, retirarlo de la vagina^{16,17,18}

Los métodos hormonales combinados (AOC) son píldoras que contienen dosis bajas de 2 hormonas un progestágeno y un estrógeno iguales a las hormonas naturales progesterona y estrógeno en el cuerpo de la mujer. Funcionan impidiendo ovulación, este método oral combinada puede presentarse en estuches de 21 o 28 unidades, es muy segura desde que empieza a tomarse siempre y cuando se haga correctamente. Su indicación y control debe ser realizado exclusivamente por profesionales sanitarios, la tasa de falla teórica o de uso perfecto 0.1 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso y la tasa de falla de uso o uso típico es de 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de Uso¹⁹. Puede ser usado por mujeres de cualquier edad y paridad disminuyendo el flujo menstrual y calmando los cólicos menstruales; además protege contra el cáncer de ovario y endometrio, también reduce la patología benigna de mamas. La eficacia puede disminuir cuando se utilizan ciertos fármacos como la rifampicina griseofulvina y los antiepilépticos excepto el ácido valproico, en el caso de las mujeres con enfermedades crónicas preexistentes requiere de una evaluación médica por especialista, este método no evita las ITS, VIH SIDA, ni el HTVL1, su mecanismo de acción es la de suprimir la ovulación y espesamiento del moco cervical^{19, 20}.

El mecanismo de acción de este método consiste en el espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, suprime la ovulación es de efecto rápido, es dependiente de la paciente usuaria y requiere una motivación continua y uso diario se debe de tomar importancia en el abandono del método ya que la fertilidad es rápida, además disminuye el riesgo de cáncer de endometrio puede provoca cambios en el patrón de la menstrual en casi la mayoría de mujeres, puede que la paciente usuaria tenga cambios en el peso ya que tiende a aumentar o disminuir su peso; es importante recalcar que este método no previene de las ITS, VIH SIDA, ni el HTVL1¹⁹.

La manera de usar consiste en que se puede indicar en cualquier edad y/o paridad su inicio es idealmente entre el primer o quinto día del ciclo

menstrual, se debe estar seguro de que no existe gestación; en caso de iniciarse después del quinto día, debe usarse un método de respaldo durante las primeras 48 horas de uso, en mujeres que dan de lactar se debe iniciar después de las seis semanas post parto, sin embargo podría ser utilizado en caso de no tener otra opción anticonceptiva, que la usuaria no se siente segura con el método de lactancia y amenorrea, se está promoviendo su empleo desde el postparto inmediato en todas las mujeres que escojan el método, sin haberse observado daño para la madre y el recién nacido y con la ventaja adicional de que la mujer egresa del hospital empleando un método anticonceptivo. En los cinco días post aborto la usuaria no debe suspender la toma de las pastillas en ningún momento incluso durante la menstruación, la toma debe ser todos los días a la misma hora, la eficacia de este método se presenta a las 24 horas de inicio de la toma^{19, 20}.

Las píldoras anticonceptivas de emergencia que contienen solo progestágeno, o una combinación de progestágeno y estrógeno, como las hormonas naturales progesterona y estrógeno presentes en el organismo de la mujer, las píldoras anticonceptivas de emergencia (PAE) a veces reciben el nombre de píldoras “del día después”, “de la mañana siguiente” o anticonceptivos postcoitales y funcionan fundamentalmente evitando o retrasando la liberación de óvulos de los ovarios. el uso de este método consiste en tomarlas lo más antes posible después del sexo sin protección, para evitar el embarazo^{20, 21}.

Otro método anticonceptivo es el inyectable de solo progestágeno, este método se deposita a nivel intramuscular, desde donde se va absorbiendo poco a poco. La inyección debe ser administrada por personal sanitario capacitado en la región glútea y deltoidea, la periodicidad de las inyecciones es trimestral siendo la primera dosis la que debe administrarse en los cinco primeros días del ciclo menstrual si pasan más de ocho o nueve días desde el momento en que corresponde administrar la siguiente inyección, es necesario además usar un método de barrera durante catorce días; en cuanto a su

mecanismo de acción este consiste en el espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides suprimiendo la ovulación en un 50%, las características de este método consisten en que es efectiva y de efecto rápido, puede indicarse en cualquier edad o paridad, su uso es con prudencia durante los dos primeros años después de la menarquia, su tasa de falla teórica es de 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año y falla de uso típico 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año²⁰.

Este método no necesita de un examen pélvico previo a su uso, en cuanto a las usuarias pueden desarrollar amenorrea total, 50% en un año y 80% en 3 años, es frecuente los cambios en el patrón del sangrado menstrual, el retorno de la fertilidad puede demorar más que con los otros métodos hormonales, este método no previene de las ITS, VIH/SIDA y otros para ello se aconseja el uso de condón en parejas de riesgo; las condiciones para su contra uso es que la paciente sufra de una enfermedad hepática activa, pacientes con diabetes durante más de 20 años o lesión provocada por diabetes en arterias, riñones, o sistema nervioso, infarto de miocardio, cardiopatía por bloqueo o estenosis arterial, o accidente cerebro vascular, sangrado vaginal inexplicado que pueda sugerir embarazo o alguna patología subyacente, antecedente de cáncer de mama, afección que pueda aumentar la posibilidad de cardiopatía o accidente cerebro vascular, tales como hipertensión o diabetes¹⁸.

La manera de uso del Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg/ml la vía de administración es intramuscular en la zona glútea utilizando la técnica Z y sin masajear la zona después de la aplicación, la primera dosis se tiene que administrar entre el primer al quinto día del ciclo menstrual o en el post parto, siempre y cuando la usuaria este segura que no existe embarazo, no interrumpe la lactancia¹⁸.

1.4. Formulación del Problema

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento con la actitud y uso de Métodos Anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Julio Gutiérrez Solari- El Milagro Octubre - Diciembre 2018?

1.5. Justificación del estudio

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES 2012, indica que 13 de cada 100 mujeres adolescentes están gestando o ya son madres, el 13,2% de las adolescentes a nivel nacional son madres o están esperando a su primer hijo con respecto a departamentos se aprecia que los mayores porcentajes se encuentran en Loreto donde el 32,2% de las adolescentes ya son madres o 10 están gestando, seguido por San Martín con 27,2% y Tumbes con 27,0%, y los departamentos donde hay menos madres adolescentes son La Libertad 13,1; Tacna con 6,9%; Arequipa con 5,2%.²

Este estudio encuentra su fundamento en la necesidad de saber cómo se encuentran el nivel de conocimiento, actitudes y uso en relación a los Métodos Anticonceptivos en los adolescentes. Diversos estudios han permitido observar que los adolescentes poseen un conocimiento con respecto a temas de Métodos Anticonceptivos, sin embargo este conocimiento no es completo o es errado, información que hasta el momento ha mostrado una evidente necesidad de brindar servicios de orientación y consejería a través de los servicios de Salud Sexual y Reproductiva, esta carencia de conocimiento certero y completo en los adolescentes, los vuelve vulnerables al momento de ejercer su actividad sexual²⁰. La conducta de los adolescentes y sus resultados no son situaciones aisladas, el ejercicio de una actividad sexual sin conocer los riesgos que ésta pudiera ocasionar, hace que cada vez sea mayor el número de adolescentes que están más expuestos a los riesgos que conlleva una vida sexual activa, entre ellas los embarazos no planificados con sus consecuencias en el incremento de las tasas de morbilidad materna e infantil, y las infecciones de transmisión sexual incluido el VIH/SIDA limitando sus oportunidades de desarrollo personal y social ²².

Se considera la necesidad de determinar la situación actual del conocimiento, actitudes y uso en relación a los Métodos Anticonceptivos que tiene el adolescente, para saber qué aspectos de los temas relacionados a la anticoncepción necesitan ser atendidos y reforzados; y así lograr que la información brindada a los adolescentes les permita el ejercicio de una sexualidad sana y segura, disminuyendo los riesgos que una actividad sexual sin uso adecuado de Métodos Anticonceptivos llevada en condiciones de riesgo les pueda ocasionar²².

1.6. Hipótesis

ALTERNA (H₁):

Existe relación entre nivel de conocimiento y la actitud y uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes 2018.

NULA (H₀)

No existe relación entre nivel de conocimiento y la actitud y uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes 2018.

Planteamiento de Hipótesis estadística:

H₀: No existe relación entre nivel de conocimiento y la actitud y uso de métodos anticonceptivos.

H₁: Existe relación entre nivel de conocimiento y la actitud y uso de métodos anticonceptivos.

Nivel de significancia:

$$\alpha = 0.05$$

Función de prueba:

$$X^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^k \frac{(o_{ij} - e_{ij})^2}{e_{ij}}$$

Valor crítico de Chi cuadrado:

$$(F - 1) (C - 1) = (3-1) * (2-1) = 2 \text{ grado de libertad.}$$

$$= (2) (0,05) = 5.99$$

1.7. Objetivo

GENERAL:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento con su actitud y uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la I.E “Julio Gutiérrez Solari- El Milagro” Octubre - Diciembre 2018.

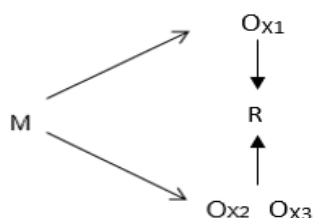
ESPECÍFICOS

- Identificar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes.
- Identificar la actitud de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos.
- Identificar el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.
- Identificar la relación entre conocimiento y la actitud de los métodos anticonceptivos en adolescentes.
- Identificar la relación entre conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

Según Sampieri 6ta. Metodología de la Investigación, es una investigación no experimental y correlacional causal, representado mediante el siguiente gráfico³⁵:



Donde:

M: Muestra.

O: Observación.

X1: Nivel de conocimiento.

X2: Actitud de los M.A.C.

X3: Uso de los M.A.C.

R: Relación entre variables.

2.2. Variables, Operacionalización

DEPENDIENTE

- Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos
- Actitud hacia los métodos anticonceptivos
- Uso de los métodos anticonceptivos

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento	Parámetros y estándares que miden la capacidad humana de un individuo del saber empírico y subjetivo. (9). Por otro lado, conocimiento es un proceso mental que refleja la realidad objetiva en la conciencia del hombre, tiene carácter histórico y social porque está ligado a la experiencia ^{13, 24} .	El conocimiento se evaluará por medio de un cuestionario de 20 preguntas a través de la cual se medirá el conocimiento que tienen los adolescentes sobre Métodos Anticonceptivos; considerando 1 punto por cada respuesta correcta, y 0 por cada respuesta errada. Así se considerará: Nivel de conocimiento bueno (14 a 20 puntos), regular (7 a 13 puntos) y malo (0-6 puntos)	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal
Actitud hacia los métodos anticonceptivos	Es la forma de actuar de una persona, el comportamiento que emplea un individuo para hacer las cosas. En este sentido, puede considerarse ²⁵ como cierta forma de motivación social -de carácter, por tanto, secundario, frente a la motivación biológica, de tipo primario- que impulsa y orienta la acción hacia determinados objetivos y metas ²⁴ .	Es la conducta, inclinaciones, sentimientos, prejuicios, sesgos, ideas preconcebidas, miedos, amenazas y convicciones acerca de los Métodos Anticonceptivos La actitud de los adolescentes se midió a través de 10 preguntas con alternativas según la escala de Liker considerando: 1= Totalmente en desacuerdo, 2= en desacuerdo, 3= ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4= de acuerdo, 5= totalmente de acuerdo; teniendo en cuenta que cada pregunta vale 1 punto, se considerará: Actitud Desfavorable: 10 - 30 pts. Actitud Favorable: 31 - 50 pts	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Desfavorable 	Ordinal
Uso de métodos anticonceptivos	Utilización empleo, manipulación de métodos anticonceptivos ^{15,26} .	Se evaluó si el adolescente usa o no Métodos Anticonceptivos, mediante una pregunta, considerándose como	usó algún método anticonceptivo: <ul style="list-style-type: none"> • Si 	Nominal

<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p>	<p>EDAD</p>	<p>respuesta Sí o No, se le preguntará si utilizó un método, que método utilizó, actualmente utiliza algún método, que método utiliza</p> <p>Se refiere al tiempo transcurrido desde el nacimiento, se divide en diferentes etapas, con un nivel de comportamiento diferente en cada época hacia las responsabilidades que se presenten².</p>	<p>• No</p> <p>Tipo de método que usó:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Píldora del día siguiente • Preservativo masculino • Preservativo femenino • Otros <p>Usa actualmente algún método</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No <p>que método utiliza actualmente</p> <ul style="list-style-type: none"> • Píldora del día siguiente • Preservativo • Coito interrumpido • Óvulos • Método del Ritmo • Inyectable. • Ninguno. • Otro <p>Se evaluará a través de una pregunta donde el adolescente marcará la edad que tiene según el Ministerio Nacional de Salud MINSA según Resolución Ministerial N° 538 -2009 comprendida entre los 12 y 17 años, 11 meses, 29 días.</p>	<p>12-17 años</p>	<p>Nominal</p>
--------------------------------------	--------------------	--	--	-------------------	----------------

FACTORES DEMOGRÁFICOS	GRADO DE INSTRUCCIÓN	Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos ³¹ .	Se evaluará a través de una pregunta donde tendrá que marcar el grado al cual pertenece	4to grado. 5to grado.	Nominal
	PROCEDENCIA	Lugar donde procede la nacionalidad o lugar donde nació la persona ³² .	La procedencia se evaluará a través de una pregunta	Urbano. Urbano Marginal.	Nominal
FACTORES SOCIOCULTURALES	RELIGIÓN	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios o los dioses; de acuerdo a sus creencias, la persona registrará su comportamiento según una cierta moral e incurrirá en determinados ritos ³³ .	Se evaluará la secta o religión en la que pertenecen, siendo la religión: católica Y sectas: Evangélica Testigo de Jehová Adventista y otras	Religión: <ul style="list-style-type: none"> • Católica • Evangélica • Testigo de Jehová • Adventista • Otros 	Nominal
	TIPO DE FAMILIA	La familia desde el punto de vista psicosocial es apreciada como uno de los micros ambientes en donde el adolescente tiene más tiempo de vivencia y que por lo tanto es responsable de lograr que su funcionamiento beneficie un estilo de vida saludable debiendo promover el bienestar y el desarrollo de los miembros de la familia en su totalidad ²⁶ .	<ul style="list-style-type: none"> • Familia nuclear o elemental: papa, mama e hijos. • Familia monoparental: Está conformada por mama y/o papa y sus hijos. • Familia ensamblada: Es una familia en la cual uno o ambos miembros de la actual pareja tiene uno o varios hijos de uniones anteriores. • La familia de padres separados: Donde los hijos viven solo con la mama o con el papa. 	Familia nuclear o elemental Familia monoparental Familia ensamblada La familia de padres separados	Nominal
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR		Es un atributo del hogar, compartido y extensible a todos sus miembros. Para	Se evaluará el ingreso monetario mensual a través	Pobre ≤ 850 soles	Nominal

	determinar este atributo se estudiaron distintas variables relacionadas con la vivienda, el nivel de hacinamiento, los ingresos medios, la educación y el trabajo del jefe de hogar. A partir de esto se clasificaron los hogares en cinco grupos de mayor a menor pobreza: bajo, medio-bajo, medio, medio-alto y alto ²⁷ .	de una pregunta teniendo como base el sueldo mínimo según el estado peruano que actualmente es de S/ 850.00 Soles	No Pobre ≥ 850 soles	
OCUPACIÓN DE LOS PADRES	Se refiere al tipo de trabajo que realiza cada progenitor ³⁴ .	Se evaluará a través de una pregunta el trabajo en el cual se desempeñan los padres	Trabajador independiente Trabajador dependiente	Nominal
MEDIOS DE COMUNICACIÓN	Berelson señala que la comunicación es el acto de transmitir información, ideas, emociones y habilidades por medio del uso de símbolos, cuadros, figuras, como la oral, la escrita y la audiovisual. De esta manera, para cada tipo de información o de datos existe el medio o canal idóneo para transmitirla hacia su receptor ²⁸ .	Se evaluará el medio informativo a través de una pregunta. ¿Cuál fue el medio de comunicación que te informó acerca de los métodos anticonceptivos?	Amigos Profesores Profesionales de la salud Revistas de Internet Televisión	Nominal
INFLUENCIA DE LOS PARES	Podemos describir el ambiente escolar es el conjunto de factores capaces de influir en un estudiante o en la escuela ²⁹	Se evaluará la influencia que tiene el ambiente escolar con respecto a su práctica sexual con la siguiente pregunta: ¿Iniciaste tu vida sexual por influencia de tus compañeros? Tuviste relaciones sexuales por: Curiosidad Insistencia de la pareja Porque los amigos lo hacían Por incentivo de tus amigos (as) Por voluntad propia	¿Iniciaste tu vida sexual por influencia de tus compañeros? • Si • No Tuviste relaciones sexuales por: • Curiosidad • Insistencia de la pareja • Porque los amigos lo hacían • Por incentivo de tus amigos (as) • Por voluntad propia.	

2.3. Población y muestra

POBLACIÓN

La población estuvo conformada por los 150 adolescentes, la cual estuvo constituida el 100% entre las edades de 12 a 17 años de edad en la Institución Educativa Julio Gutiérrez Solari – El Milagro durante el periodo de Octubre – diciembre 2018 y que cumplieron con los siguientes criterios de selección:

Grados	N° de adolescentes	Porcentajes
3° grado	51	34
4° grado	47	31.3
5° grado	52	34.7
Total	150	100%

MUESTRA

Esta muestra estuvo representada al 100% de la población (150 adolescentes) fueron seleccionados al azar. Así mismo, fue una muestra representativa y adecuada para la investigación.

MUESTREO

Para elegir el tamaño de la muestra se utilizó el muestreo probabilístico (Tamaño de muestra); considerándose como unidad de análisis cada uno de los adolescentes que cumplieron con los criterios de selección.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

Los adolescentes de ambos géneros entre las edades de 12 años a 17 años de la Institución Educativa Julio Gutiérrez Solari - El Milagro, matriculados en el año escolar 2018.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

Todos los adolescentes que no asistieron el día de la aplicación de la encuesta.

- Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4. Técnica de Recolección de Datos

Encuestas (Nivel de conocimiento, actitud y uso de los métodos anticonceptivos).

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El instrumento a de recolección de datos fue un cuestionario (Anexo1) dividido en 4 partes:

La primera parte constó de cinco preguntas relacionadas a los datos generales sobre el género, edad, la religión, ingreso económico y tipo de familia, que se tomó como referencia sociocultural.

La segunda parte constó de 20 preguntas donde se determinó el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes acerca de los métodos; cumpliendo con los indicadores propuestos donde se consideró: nivel de conocimiento bueno (14 a 20 puntos), regular (7 a 13 puntos) y malo (0-6 puntos) (Anexo 2)

La tercera parte determinó la actitud que tienen los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos basado en un cuadro de 10 preguntas con alternativas según la escala de Liker considerando: 1= Totalmente en desacuerdo, 2= en desacuerdo, 3= ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4= de acuerdo, 5= totalmente de acuerdo; teniendo en cuenta que cada pregunta vale 1 punto, se considerará: Actitud Desfavorable: 10 - 30 pts. Actitud Favorable: 31 - 50 pts.

La cuarta parte constó de 4 preguntas donde se evaluó si usó algún método anticonceptivo en su primera relación sexual y si usa actualmente algún método anticonceptivo.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La validez de los instrumentos de recolección de datos fue dado a través del juicio de expertos, se contó con la participación de tres expertos destacados en la materia en estudio (Anexo 3,4,5) obteniendo que existe una validez y concordancia muy alta (100%), ya que no existieron observaciones por ninguno de los jurados. Cuadro de resultados (Anexo 6)

Los datos fueron obtenidos siguiendo los siguientes procedimientos:

- Presentar el proyecto de investigación para su respectiva aprobación.
- Solicitar la autorización de ejecución de la presente investigación a la Institución Educativa Julio Gutiérrez Solari Distrito de Huanchaco para la autorización de su ejecución.
- A cada estudiante durante su horario de tutoría se le entrego una encuesta para ser contestado en forma anónima, bajo la supervisión de la investigadora.
- El tiempo máximo de la encuesta fue de 15 minutos.
- Una vez obtenida todos los datos se realizó la tabulación en tablas simples y de doble entrada para su respectivo análisis.

2.5. Métodos de análisis de datos

Tomando en consideración el trabajo de investigación para el respectivo análisis de los datos recolectados se utilizaron los análisis estadísticos descriptivos (Distribución de frecuencias, Media y Desviación estándar) y análisis estadísticos inferenciales (prueba de normalidad) para así luego sean procesadas mediante los programas de cálculo informativo de Microsoft office Excel 2016 y programa software de estadística SPSS versión 25, la cual mostrará a continuación:

Distribución de frecuencias u organización de datos: conjunto de puntuaciones ordenadas en sus respectivas categorías que pueden ser cualitativas o cuantitativas; las tablas determinaron la frecuencia y el porcentaje de la información acumulada de los adolescentes de la I.E. Julio

Gutiérrez Solari, luego se organizó y se procesó de acuerdo a lo establecido.

Comentario e Descripción: De acuerdo a las tablas y figuras de estadística nos permitió interpretar los datos obtenidos del instrumento.

Para realizar el análisis estadístico de los datos se utilizó la prueba chi cuadrado, fijando un nivel de significancia en $p < 0.05$, para determinar la relación entre las variables. Registrándose como:

- $p > 0.05$ No es significativo: no existe relación.
- $P < 0.05$ Si es significativo: existe relación.
- $P < 0.01$ altamente significativo: existe relación.

2.6. Aspectos éticos

El consentimiento informado según la declaración de Helsinki, se realiza si la investigación lo amerita; si el objeto de estudio son los seres humanos, se debe realizar este consentimiento con el propósito de proteger su salud y sus derechos individuales las cuales no vayan a representar daños o riesgos en la salud de quienes participen en esta investigación. No se utilizará los nombres de los alumnos, ni sus iniciales, ni los códigos de matrícula, especialmente en el material ilustrativo.

III.RESULTADOS

En el presente capítulo se hizo referencia a las tablas y medidas de estadística descriptiva e inferencial, la cual tuvieron el objetivo de demostrar los resultados en relación a todo el proceso de investigación, la cual demostramos a continuación:

TABLA 1: Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes 2018.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N	%
Bueno	74	49,3
Malo	15	10,0
Regular	61	40,7
Total	150	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a los alumnos de la I.E Julio Gutiérrez Solari - El Milagro.

Interpretación: La presente tabla con respecto al nivel de conocimiento en los adolescentes de la I.E Julio Gutiérrez Solari - El Milagro, se encontró que del 100% de los 150 adolescentes encuestados, como máximo un 49.3% muestran un nivel bueno y como mínimo tan sólo un 10.0% nivel malo.

TABLA 2: Actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes 2018.

Actitud	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	56	37,3
Favorable	94	62,7
Total	150	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a los alumnos de la I.E Julio Gutiérrez Solari - El Milagro.

Interpretación: En la presente tabla con respecto a los resultados estadísticos sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Julio Gutiérrez Solari - El Milagro, se encontró que del 100% de los 150 adolescentes como máximo un 62.7% muestran una actitud favorable y como mínimo tan sólo un 37,3% muestran una actitud desfavorable.

TABLA 3: Nivel de uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes 2018

Uso	Frecuencia	Porcentaje
No	69	46,0
Si	81	54,0
Total	150	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a los alumnos de la I.E Julio Gutiérrez Solari - El Milagro.

INTERPRETACIÓN: En la presente tabla con respecto a los resultados estadísticos sobre el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Julio Gutiérrez Solari - El Milagro, se encontró que del 100% de los 150 adolescentes como máximo un 54.0% respondieron a que sí usan y como mínimo tan sólo un 46.0% respondieron a que no usan.

TABLA 4: Relación entre nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y la actitud hacia los métodos anticonceptivos adolescentes 2018.

		Actitud hacia los métodos anticonceptivos		Total	X ²	P
		Desfavorable	Favorable			
Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos	Bueno	11	63	74	37,537 ^a	,000
	Malo	13	2	15		
	Regular	32	29	61		
	Total	56	94	150		

Fuente: Encuesta aplicada a los alumnos de la I.E Julio Gutiérrez Solari - El Milagro.

Interpretación: En su mayoría de los 150 encuestados, 63 encuestados mostraron que existe relación entre el nivel de conocimiento con respecto a la actitud hacia los métodos anticonceptivos y mostraron resultados favorables.

TABLA 5: Relación entre el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes 2018.

		Uso de los métodos anticonceptivos			X ²	P
		No	Si	Total		
Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos	Bueno	14	60	74	46,428 ^a	.000
	Malo	14	1	15		
	Regular	41	20	61		
	Total	69	81	150		

Fuente: Encuesta aplicada a los alumnos de la I.E Julio Gutiérrez Solari - El Milagro.

Interpretación: Con respecto a la aplicación de los instrumentos que se les otorgó a los 150 adolescentes de la I.E Julio Gutiérrez Solari - El Milagro, se obtuvo los siguientes resultados: En su mayoría de los 150 encuestados en relación al nivel de conocimiento 60 encuestados mostraron un nivel bueno; y con respecto al uso de métodos anticonceptivos muestran que si usan.

IV. DISCUSIÓN

Existen numerosas personas que no tienen acceso a servicios de anticoncepción, dentro de los cuales encontramos jóvenes adolescentes entre los 12 y 17 años de edad, pobres y viven en zonas rurales o en barriadas urbanas marginales.

Son varias las iniciativas que se han puesto en marcha para abordar este problema, existen investigaciones y estudios en los que se resalta la preocupación en cuanto a la información impartida con el fin de que el adolescente reciba orientación del personal idóneo y capacitado para que el conocimiento que tengan acerca de este tema sea el adecuado para así puedan hacer un correcto uso de ellos.

En el presente trabajo de investigación titulada “Nivel de Conocimiento y su Relación con su Actitud y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes 2018” realizada en la Institución Educativa “Julio Gutiérrez Solari”, se obtuvo con respecto al nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos que un 49.3% tiene un nivel bueno, en un 40.7% un nivel regular y en un 10.0% un conocimiento malo.

En todos los encuestados predominó el nivel de actitud favorable en un 62.7% y un nivel desfavorable en un 37.3%.

Con respecto al uso de métodos anticonceptivos, se evidencia que un 54.0% usa algún método anticonceptivo y un 46.0% no usa métodos anticonceptivos.

En relación al nivel de conocimiento con su actitud, se evidencia que a buen nivel de conocimiento existe una actitud favorable.

Con respecto a la relación entre el nivel de conocimiento y su uso se evidencia que si existe relación a buen nivel de conocimiento existe utilización de métodos anticonceptivos.

En la tabla N°1 Con respecto al nivel de conocimiento en los adolescentes de la I.E Julio Gutiérrez Solari - El Milagro, encontramos que del 100% de los 150 adolescentes encuestados como máximo un 49.3% muestran un nivel bueno y como mínimo tan sólo un 10.0% nivel malo.

En el presente trabajo de investigación se obtuvo que en todos los adolescentes encuestados predomina un nivel de conocimiento bueno de un 49.3%, este resultado coincide con los estudios realizados por Soto S, Caballero M, Guerrero R, Ramírez N⁴, en México 2012 en donde la encuesta mostró que el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos se ha incrementado en forma sostenida entre los adolescentes pues el 90% reportó tener conocimiento de algún método anticonceptivo; a diferencia de la investigación realizada por Chamorro L⁵, en Ecuador en año 2012 donde se concluyó que los estudiantes adolescentes del colegio Nacional José Julián Andrade tienen poco conocimiento de los métodos anticonceptivos en comparación con la presente investigación en la cual los estudiantes adolescentes tienen un nivel de conocimiento bueno.

En el estudio realizado por Sánchez M⁷, en México el año 2014 se realizó un estudio tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y sus resultados fueron que el 15% tienen un nivel alto, en este estudio un 49.3% tienen un nivel de conocimiento bueno; por lo tanto no coinciden con la investigación realizada por Sánchez M. Existe evidencia en una investigación realizada por Fernández I¹² en Perú el año 2015 donde sus resultados fueron que el 92.7% de los adolescentes no conocen los métodos anticonceptivos, no coincidiendo con los resultados obtenidos en esta investigación.

En un estudio realizado por Gómez A⁸ en Ecuador el año 2015 se concluyó que la mayoría de los adolescentes conocen de la existencia de los métodos anticonceptivos.

En la tabla N° 2 Con respecto a los resultados estadísticos sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Julio Gutiérrez Solari

- El Milagro, encontramos que del 100% de los 150 adolescentes como máximo un 62.7% muestran una actitud favorable y como mínimo tan sólo un 37,3% muestran una actitud desfavorable.

En el estudio realizado por Vásquez A, Suarez N⁹ en Cuba el año 2015 muestra en relación a la actitud que los adolescentes no es favorable ya que este grupo de edad es el que menos lo utiliza.

En la tabla N° 3 Con respecto a los resultados estadísticos sobre el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Julio Gutiérrez Solari - El Milagro, encontramos que del 100% de los 150 adolescentes como máximo un 54.0% respondieron que sí usan y como mínimo un 46.0% respondieron que no usan.

En la investigación realizada por Soto S, Caballero M, Guerrero R, Ramírez N⁴, en México 2012 con respecto al uso si coinciden con la presente investigación porque el 80.6% usa preservativo y un 6.2% indicó que uso método anticonceptivo hormonal dando un total de 86.8% que representa la mayoría uso algún método anticonceptivo; de igual manera la investigación de Sánchez L¹⁰ realizada en Ecuador en el año 2015 tuvo como objetivo identificar los principales factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Provincial Docente Ambato donde se obtuvo como resultados que un 87.4% sabe sobre la utilización, coincidiendo también con los resultados de la presente investigación.

A diferencia de la investigación realizada por Chamorro L⁵, en Ecuador el año 2012 no coinciden con el resultado de esta investigación ya que se concluyó que los estudiantes adolescentes no están bien informados acerca de la utilización de los métodos anticonceptivos en comparación de la presente investigación que muestra que un 54.0% de adolescentes si usan algún método anticonceptivo.

En la tabla N° 4 En su mayoría los 94 encuestados se mostró que existe relación entre el nivel de conocimiento con respecto a la actitud de métodos anticonceptivos y mostraron resultados favorables.

En la presente investigación con relación al nivel de conocimiento con la actitud 63 de los encuestados tienen un nivel de conocimiento bueno y una actitud favorable; estos resultados muestran que existe actitud favorable frente a los métodos anticonceptivos ya que al conocer sobre este tema y entender los adolescentes tienden a que su actitud sea positiva o favorable, la gran parte de investigaciones reportan una actitud favorable no descrita directamente pero si se muestra en el buen conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos. Existen también estudios en los que no coinciden como los realizados por Vásquez A, Suarez N⁹ en Cuba el año 2015 la mayoría refirió conocer al menos un método anticonceptivo pero esto al parecer no influye en su uso, ya que este grupo de edad es el que menos lo utiliza, esto indica que la actitud que tienen los adolescentes frente a los métodos no es favorable.

En la tabla N° 5 Con respecto a la aplicación de los instrumentos que se les otorgó a los 150 adolescentes de la I.E Julio Gutiérrez Solari - El Milagro, hemos obtenido los siguientes resultados: Con respecto al nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, 60 de los adolescentes encuestados muestran un nivel de conocimiento bueno y que si usan algún método anticonceptivo este resultado coincide con el estudio realizado por Betania L³ en México el año 2013 que señala que en la ENSANUT Encuesta Nacional de Salud y Nutrición indica que el 80% de los adolescentes tienen conocimientos básicos sobre el uso del condón; esto difiere con un trabajo realizado por Vásquez A, Suarez N⁹ realizaron un estudio en Cuba cuyo objetivo fue identificar los factores que influyen en el uso de los métodos anticonceptivos, obtuvieron como resultados que en cuanto al nivel de conocimiento el 57.1% de los adolescentes tuvieron un nivel alto, el 38.1% un nivel medio y un 4.8% un nivel bajo y con respecto al uso un 57% de los adolescentes no usan métodos anticonceptivos esto se interpreta que a mayor conocimiento menos uso de métodos anticonceptivos a diferencia del presente estudio que muestra que ante buen nivel de conocimiento existe el uso de algún método anticonceptivo, de igual manera en un estudio realizado por Jerónimo C y otros investigadores realizado el año 2015 donde se obtuvo como resultados que el 90% conoce los métodos anticonceptivos, el que el 76.5% de los adolescentes utiliza condón.

V. CONCLUSIONES

El mayor número de adolescentes de la Institución Educativa Julio Gutiérrez Solari 2018, muestran un nivel bueno de conocimientos.

Las actitudes de los adolescentes de la Institución Educativa Julio Gutiérrez Solari 2018 hacia los métodos anticonceptivos son favorables.

En el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Julio Gutiérrez Solari 2018, muestran que si usan.

Según los resultados obtenidos se concluye que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los métodos anticonceptivos en adolescentes 2018, (P, 000) estadísticamente significativo.

Así mismo existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes 2018 (P, 000) que es estadísticamente significativo.

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda a la dirección de la Institución Educativa fortalecer las estrategias y programas de sensibilización y consejería al personal docente responsable concerniente a los temas de educación sexual y reproductiva para que puedan brindar una información veraz y así fortalecer aún más los conocimientos.

Trabajar conjuntamente con el personal especializado, en este caso con los Obstetras ya que existe un programa en la cual se trabaja únicamente con adolescentes para reforzar y mejorar los programas de educación sexual y brindar una adecuada información sobre los métodos anticonceptivos y obtener un conocimiento y uso al 100%.

Concientizar al adolescente a que rompa sesgos que no le permitan recepcionar de una manera adecuada la información y mejorar aún más la actitud frente a los métodos anticonceptivos.

Realizar charlas de Educación sexual y reproductiva, enfatizando en el tema de métodos anticonceptivos ya que la adolescencia es una etapa de descubrimiento para que así el o la adolescente sepan el correcto uso de los métodos anticonceptivos.

Implementar un consultorio Obstétrico en la Institución Educativa que pueda despejar dudas y dar una buena orientación al adolescente.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. GINEBRA. [<http://nacionesunidas.org.co/onu-en-colombia/directorio/>]. Glenn Thomas, Responsable de Comunicación OMS. Actualizado el 6 de Mar del 2014. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/guidance-contraceptive/es/>.
2. ENDES Perú. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES Continua 2011. [Sitio en Internet]. Disponible en: <http://proyectos.inei.gob.pe/endes/endes2010/resultados/index.html>
3. Allen B, Villalobos A, Hernández M, Suárez L, De la Vara M, De Castro F. Inicio de vida sexual, uso de anticonceptivos y planificación familiar en mujeres adolescentes y adultas en México. Scielo 2013; 55 (2): Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000800021&lng=es.
4. Sam-Soto S, Osorio-Caballero M, Rodríguez-Guerrero RE, Pérez-Ramírez NP. Comportamiento Sexual y anticoncepción en la adolescencia. Acta Pediat Mex 2014;35:490-498.
5. Chamorro L. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y utilización del condón en la primera experiencia sexual de adolescentes varones y mujeres que son estudiantes de los quintos cursos del Colegio Nacional “José Julián 56 Andrade” de la provincia del Carchi de enero a julio del 2012. Art Cien. 2012; 1: pág. Norte Facultad Ciencias de la Salud Escuela de Enfermería. Ecuador.
6. De la Mora, M. Uso de métodos anticonceptivos en relación con la información sexual en una muestra de adolescentes embarazadas. Argentina. Psicología y Salud. 2013: 5
7. Sánchez Meneses M., et al. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Aten Fam. 2015;22(2):35-38. Disponible en: <http://www.medigraphics.com/pdfs/atefam/af-2015/af152b.pdf>
8. Gómez Marín, A. "Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Técnica Perú BIRF "República del Ecuador" del distrito de Villa María del Triunfo, 2011. [Tesis de pregrado para optar el Título Profesional de Licenciado en Obstetricia]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2013. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3083/1/Gomez_ma.pdf

9. Vázquez A. y Suárez N. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en la población de 15 a 44 años del área urbana, Cunduacán. Tabasco 2005. VOL. 5 N° 2 Mayo – Agosto 2006. Revhos. Disponible en: <http://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/268>
10. Sánchez L. Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el Hospital General docente Ambato durante el período septiembre 2014 enero 2015 [Tesis pregrado para optar por el Título de Médico]. Ecuador. Universidad Técnica De Ambato. Facultad De Ciencias De La Salud. 2015 Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/9262>.
11. Fernández I. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho. Ágora Rev. Cient 2015; 02(01):79-88. Disponible en: <http://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/21>.
12. Moras Rosado M., relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las pacientes puérperas del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - enero 2015. [Tesis pregrado para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2015. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4067/1/Moras_rm.pdf.
13. Diccionario de la Lengua Española. 22 ed. Madrid: Real Academia Española. 2012 Método. Disponible en: <http://lema.rae.es/drae/srv/search?id=IhOPwiShMDXX2S4PzXc1>
14. Diccionario de la Lengua Española. 22 ed. Madrid: Real Academia Española. 2012. Anticonceptivo. Disponible en: <http://lema.rae.es/drae/srv/search?key=anticonceptivo>.
15. Diccionario de la Lengua Española. 22ª ed. Madrid: Real Academia española. 2012. Uso. Disponible en: <http://lema.rae.es/drae/srv/search?id=oCFGcZmiwDXX2I9NKGOk>.
16. Ministerio de Salud. Dirección General de las Personas. Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. NT N° 032-MINSA/DGSP-V-01. NORMA TECNICA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR. 2005.
17. OMS (2015), Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente, Organización Mundial de la Salud disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
18. Dirección General de Salud Pública. Junta. Guía de Métodos Anticonceptivos. Castilla-La Mancha. 2012

19. World Health Organization Joint United Nations Programme on HIV/AIDS. Epidemic 2012. Pag 10.
20. Ministerio de Salud de la Nación. Métodos Anticonceptivos. Guía práctica para profesionales de la Salud. Argentina Marzo 2012
21. Ministerio de la Salud de la Nación. Métodos Anticonceptivos. Guía Práctica para Profesionales de la Salud. Argentina. Marzo 2012.
22. Organización Mundial de la Salud. Ministerio de Salud. Planifica tu Futuro. Métodos Anticonceptivos.
<http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2013/planfam/metodos.asp>
23. Gómez A. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Técnica Perú BIRF "República del Ecuador" del distrito de Villa María del Triunfo, 2011. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Obstetricia. Lima-Perú. Universidad Mayor de San Marcos; 2011.
24. INE: Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: 29 de Abril 2013; [citado el 24 de agosto 2013]. 3 pág. Disponible en: <http://www.INEI.gob.pe/web/NotaPrensa/Attach/16355.pdf>
25. Díaz E. Nivel de conocimiento sobre Métodos y factores sociodemográficos del Colegio Nacional Nicolaz La Torre, 2014. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Lima-Perú. Universidad San Martín de Porres; 2015
26. www.rae.es. Definición de Conocimiento, [acceso 10 de Agosto de 2014]. Disponible en: <http://lema.rae.es/drae/>
27. Wordreference.com Definición de actitud, [acceso 10 de Agosto de 2014]. Disponible en: <http://www.wordreference.com/definicion/nivel>
28. www.rae.es. Definición de uso de métodos anticonceptivos. [acceso 10 de Agosto de 2014]. Disponible en: <http://lema.rae.es/drae/>
29. Hernández R. Metodología de la Investigación. Quinta Edición. Editorial. McGRAW-HILL / Interamericana Editores, México: 2010.
30. Enciclopedia Universal de Ciencias Sociales – Trabajo de monografías.com sobre psicología social, disponible: http://www.sibudec.cl/ebook/UDEC_Psicologia_Social.pdf
31. Eustat es el organismo público que desarrolla, produce y difunde información estadística oficial de la C.A. de Euskadi: Donostia 2017. Nivel de instrucción 7. Disponible en http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_303/elem_11188/definicion.html.
32. Porto, Gardey. Publicado: 2010. Actualizado: 2013. Definición de: Definición de procedencia disponible en: <https://definicion.de/procedencia/>.

33. Porto, Merino. Publicado: 2008. Actualizado: 2012. Definición de: Definición de religión disponible en <https://definicion.de/religion/>.
34. Porto. Publicado: 2009 definición de: Definición de oficio disponible en <https://definicion.de/oficio/>.
35. Sampieri, Collado, Baptista. Metodología de la investigación sexta edición: México 2018. Disponible en <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>.

ANEXOS
ANEXO 1

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON SU ACTITUD Y USO DE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E “JULIO
GUTIÉRREZ SOLARI- EL MILAGRO” OCTUBRE - DICIEMBRE 2018

INSTRUCCIONES:

Lee detenidamente las siguientes preguntas y marque con un círculo o un aspa la respuesta que considere correcta solo una respuesta por pregunta.

La información obtenida en esta encuesta es de carácter anónimo y de uso exclusivo para esta investigación.

Si está de acuerdo y cumple los requisitos antes mencionados, por favor conteste la encuesta, de lo contrario rogamos no llevarla a cabo.

Datos generales:

Sexo:

- Femenino
- Masculino

Edad

- 10 a 12
- 12 a 13
- 14 a 15

¿Qué religión practicas?

- Católica
- Evangélica
- Testigo de Jehová
- Adventista
- Otros

El ingreso monetario mensual en el hogar es de:

- ≤ 850.00 nuevos soles
- > 850.00 nuevos soles

Tipo de familia:

- Familia nuclear o elemental: papa, mama e hijos ()
- Familia monoparental: Está conformada por mama y/o papa y sus hijos ()
- Familia ensamblada: Es una familia en la cual uno o ambos miembros de la actual pareja tiene uno o varios hijos de uniones anteriores ()

- La familia de padres separados: Donde los hijos viven solo con la mamá o con el papá ()

Nivel de conocimiento sobre Métodos anticonceptivos.

¿Qué son Métodos Anticonceptivos?

- Métodos que impiden la fecundación
- Métodos que ayudan a aumentar el número de embarazos
- Ninguna de las anteriores

¿Cómo actúan los Métodos Anticonceptivos?

- Causan el retraso de la menstruación
- Impiden la ovulación o la llegada del espermatozoide al óvulo
- Impiden que el aparato reproductor actúe normalmente
- Ninguna de las anteriores

¿Cuáles son los beneficios de los Métodos Anticonceptivos?

- Reducen la probabilidad de un embarazo.
- Todos protegen de las infecciones de transmisión sexual
- Ninguna de las anteriores

¿Qué métodos anticonceptivos conoce?

- Métodos Naturales:** Método del Ritmo, Del moco cervical, Método del collar, Método de la lactancia materna y amenorrea.
- Métodos de Barrera :** Preservativo y espermicidas
- Métodos Hormonales:** Píldoras, inyectables e implantes.
- Dispositivos Intrauterinos:** T de cobre
- Métodos Quirúrgicos:** Ligadura de trompas y vasectomía.

- a) b,c b) a, e c) a,d d) solo e

¿Los métodos anticonceptivos pueden ser utilizados por todas las mujeres?

- Si
- No

¿Los métodos anticonceptivos más usados por los varones son?

- Preservativos.
- Métodos Hormonales
- Métodos naturales.
- Ninguna de las anteriores

Los métodos Anticonceptivos son seguros ¿Cuándo?

- Se usan solo cuando tienen relaciones coitales
- Lo usan solo las mujeres
- Son usados correctamente
- Ninguna de las anteriores

¿Cuál es el Método Anticonceptivo que protege de las infecciones de Transmisión Sexual?

- Píldoras
- Inyectables
- Preservativos.
- Todas las anteriores

¿El coito interrumpido es seguro?

- Si
- No

¿Es suficiente usar el preservativo solo durante la eyaculación?

- Si
- No

¿La vasectomía afecta a la erección del pene?

- Si
- No

¿La píldora de emergencia es un Método Anticonceptivo?

- Si
- No

¿La píldora de emergencia es abortiva?

- Si
- No

¿El preservativo causa insensibilidad y no permite un buen disfrute del coito?

- Si
- No

¿Cuál de estos métodos anticonceptivos además de prevenir un embarazo nos protege contra el VIH?

- Dispositivo intrauterino
- Implantes

- Píldoras anticonceptivas
- Preservativo
- Espermicidas

¿Cuál es este método anticonceptivo que se basa en la abstinencia de relaciones coitales por un periodo de tiempo del ciclo menstrual para evitar un embarazo?

- Dispositivo intrauterino
- Método del Ritmo
- Píldoras anticonceptivas
- Método del Collar
- Espermicidas
- Método del moco cervical

a, b, c

B. b, d, f

C. c,d,e

D. Todas las anteriores

¿El preservativo se puede utilizar varias veces?

- Si
- No

Con respecto a la fecha de manufactura del preservativo ¿Hasta cuántos años se puede utilizar?

- No mayor de 5 años
- 6 años
- 7 años

¿Recibiste información acerca de los Métodos Anticonceptivos?

- Si
- No

¿Cuál fue la fuente que te informó acerca de los Métodos Anticonceptivos?

- Amigos
- Revistas internet
- Profesores
- Profesionales de la salud
- Televisión

ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

INSTRUCCIÓN:

A continuación, encontraras una serie de preguntas con 5 opciones de respuesta, con las cuales puedes estar en desacuerdo o no. Coloca un aspa (x) debajo de la columna:

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Las mujeres son las únicas responsables de cuidarse, para evitar un embarazo.					
2. El hombre es quien decide qué método anticonceptivo debe usar su pareja					
3. El varón, al igual que la mujer puede utilizar algún método anticonceptivo					
4. Se debe impartir información sobre los métodos anticonceptivos					
5. El uso del preservativo es el método anticonceptivo más fácil de conseguir					
6. Todos los métodos anticonceptivos son seguros					
7. Sólo el hombre debe decidir cuantos hijos tener					
8. El uso de métodos anticonceptivos promueve la infidelidad en la pareja					
9. Usted usaría algún método anticonceptivo					
10.El uso de métodos anticonceptivos es ineficaz aun si se cumplen las instrucciones					

Uso de los Métodos Anticonceptivos.

1. ¿Uso algún método anticonceptivo?

- Si
- No

2. ¿Qué método Anticonceptivo utilizaste?

- Píldora del día siguiente
- Preservativo masculino
- Preservativo femenino
- Coito interrumpido
- Inyectable
- Otro

3. ¿Usa actualmente algún método anticonceptivo?

- Si
- No

4. ¿Qué método usa actualmente?

- Píldora del día siguiente
- Preservativo
- Coito interrumpido
- Óvulos
- Método del ritmo
- Inyectable
- Ninguno
- Otro

Gracias por tu colaboración.

ANEXO 2

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS- ESCUELA DE OBSTETRICIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON SU ACTITUD Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E “JULIO GUTIÉRREZ SOLARI- EL MILAGRO” OCTUBRE - DICIEMBRE 2018

**VALORACIÓN DE CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
PUNTUACIÓN DE ACUERDO AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
METODOS ANTICONCEPTIVOS.**

	RESPUESTA CORRECTA	RESPUESTA INCORRECTA
Puntajes	1 puntos	0 puntos

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	PUNTAJES
Bueno	14 – 20 puntos
Regular	07 - 13 puntos
Malo	0 – 6 puntos

PUNTUACIÓN DE ACUERDO A LA ACTITUD DE LOS JOVENES A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
Puntajes	5	4	3	2	1
ACTITUD		PUNTAJES			
Favorable		31 – 50 puntos			
Desfavorable		10 - 30 puntos			

- Instrumentos
- Validación de los instrumentos
- Matriz de consistencia

ANEXO 3

CARACTERÍSTICAS DEMOGRAFICAS Y SOCIOCULTURALES

CARACTERÍSTICAS DEMOGRAFICAS Y SOCIOCULTURALES		N°	TOTAL	%	TOTAL
SEXO	Femenino	69	150	46%	100%
	Masculino	81		54%	
RELIGION	Católica	76	150	50.7%	100%
	Evangélica	25		16.7%	
	Testigo de jehová	29		19.3%	
	Adventista	20		13.3%	
	Otros	0		0%	
INGRESO ECONOMICO MENSUAL FAMILIAR	Pobre ≤ 850 soles	120	150	80%	100%
	No Pobre ≥ 850 soles	30		20%	
TIPO DE FAMILIA	Familia nuclear o elemental	40	150	26.7%	100%
	Familia monoparental	76		50.6%	
	Familia ensamblada	16		10.7%	
	Familia de padres separados	18		12%	

Fuente: Encuesta aplicada a los alumnos de la I.E Julio Gutiérrez Solari - El Milagro.

ANEXO 4

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

FORMATO PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN:

ALGUNOS FACTORES QUE SE RELACIONAN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUD Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E "JULIO GUTIÉRREZ SOLARI- EL MILAGRO" OCTUBRE-DICIEMBRE 2017

DATOS DE EVALUADOR

APELLIDOS Y NOMBRES: Becena Becena Yvonne

NRO. DE COLEGIATURA: 13429

PROFESIÓN: Obstetra

CENTRO LABORAL: C.S. "Kumar Castilla"

CARGO QUE DESEMPEÑA: Responsable Gestión de la Calidad


ÁREA: Materno

ITEM Y/O PREGUNTAS	OBJETIVO ESPECÍFICO	ESCALA EVALUATIVA			OBSERVACIONES
		A	B	C	
Nivel de conocimiento de los Métodos Anticonceptivos en los adolescentes	Determinar los factores que se relacionan con el nivel de conocimiento, de los Métodos Anticonceptivos en los adolescentes.	X			
Características demográficas 1. Procedencia 2. Grado de instrucción 3. Edad	Determinar si los factores demográficos como edad, grado de instrucción y procedencia se relacionan con el nivel de conocimiento de los adolescentes en relación a los Métodos Anticonceptivos.	X			

Factores socio culturales	Determinar si los factores socio culturales como religión, tipo de familia, nivel socioeconómico y ocupación de los padres, medios de comunicación y ambiente escolar se relacionan con el nivel de conocimiento de los adolescentes en relación a los Métodos Anticonceptivos				
1. Religión					
2. Tipo de familia					
3. Nivel socioeconómico					
4. Ocupación de los padres					
5. Medios de comunicación.					
6. Ambiente escolar.					

Escala evaluativa:

- A. Totalmente de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. Desacuerdo


 Yvonne Becerra Becerra
 OBSTETRA
 COP 13429

Firma del evaluador

DNI: 19253962



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

FORMATO PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN:

ALGUNOS FACTORES QUE SE RELACIONAN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUD Y USO
DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E "JULIO GUTIÉRREZ SOLARI- EL
MILAGRO" OCTUBRE-DICIEMBRE 2017

DATOS DE EVALUADOR


APELLIDOS Y NOMBRES: ALFARO SUZCA KLIDER YOVANI
NRO. DE COLEGIATURA: COP: 19566
PROFESIÓN: OBSTETRA
CENTRO LABORAL: C.S. RAMÓN CASTILLA - OJUECO
CARGO QUE DESEMPEÑA: OBSTETRA ASISTENCIAL
ÁREA: MATERNAL - PEPINATAL

ITEM Y/O PREGUNTAS	OBJETIVO ESPECÍFICO	ESCALA EVALUATIVA			OBSERVACIONES
		A	B	C	
Nivel de conocimiento de los Métodos Anticonceptivos en los adolescentes	Determinar los factores que se relacionan con el nivel de conocimiento, de los Métodos Anticonceptivos en los adolescentes.	X			
Características demográficas 1. Procedencia 2. Grado de instrucción 3. Edad	Determinar si los factores demográficos como edad, grado de instrucción y procedencia se relacionan con el nivel de conocimiento de los adolescentes en relación a los Métodos Anticonceptivos.	X			

Factores socio culturales	Determinar si los factores socio culturales como religión, tipo de familia, nivel socioeconómico y ocupación de los padres, medios de comunicación y ambiente escolar se relacionan con el nivel de conocimiento de los adolescentes en relación a los Métodos Anticonceptivos				
1. Religión					
2. Tipo de familia					
3. Nivel socioeconómico					
4. Ocupación de los padres					
5. Medios de comunicación.					
6. Ambiente escolar.					

Escala evaluativa:

- A. Totalmente de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. Desacuerdo


 ALICIA KHAIR YOVANI
 C.B.S.T.E.P.A.
 1990-19553
 Firma del evaluador

DNI: 40340925

FORMATO PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN:

ALGUNOS FACTORES QUE SE RELACIONAN CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUD Y USO
DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E "JULIO GUTIÉRREZ SOLARI- EL
MILAGRO" OCTUBRE-DICIEMBRE 2017

DATOS DE EVALUADOR

APELLIDOS Y NOMBRES: Toledo Pintado Zaira Elena

NRO. DE COLEGIATURA: 21680

PROFESIÓN: obstetra

CENTRO LABORAL: Centro de Salud "Ramon Castilla" OTUZCO

CARGO QUE DESEMPEÑA: obstetra Responsable Estrategia Cacer, ID

ÁREA: Materno

ITEM Y/O PREGUNTAS	OBJETIVO ESPECÍFICO	ESCALA EVALUATIVA			OBSERVACIONES
		A	B	C	
Nivel de conocimiento de los Métodos Anticonceptivos en los adolescentes	Determinar los factores que se relacionan con el nivel de conocimiento, de los Métodos Anticonceptivos en los adolescentes.	X			
Características demográficas 1. Procedencia 2. Grado de instrucción 3. Edad	Determinar si los factores demográficos como edad, grado de instrucción y procedencia se relacionan con el nivel de conocimiento de los adolescentes en relación a los Métodos Anticonceptivos.	X			

Factores socio culturales	Determinar si los factores socio culturales como religión, tipo de familia, nivel socioeconómico y ocupación de los padres, medios de comunicación y ambiente escolar se relacionan con el nivel de conocimiento de los adolescentes en relación a los Métodos Anticonceptivos				
1. Religión					
2. Tipo de familia					
3. Nivel socioeconómico					
4. Ocupación de los padres					
5. Medios de comunicación.					
6. Ambiente escolar.					

Escala evaluativa:

- A. Totalmente de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. Desacuerdo


Zaira E. Toledo Pintado
OBSTETRA
COR 21680

Firma del evaluador

DNI: 1069347